1. Lisez attentivement la description du programme avant de remplir ce formulaire : [quebecdanse.org/agenda/coup-de-pouce](https://www.quebecdanse.org/agenda/coup-de-pouce/).
2. N'hésitez pas à nous demander conseil avant de soumettre votre projet.
3. Faites parvenir votre formulaire dûment rempli, accompagné du cv de votre formateur et de votre propre cv (sauf si vous l'avez déjà transmis lors de votre adhésion ou renouvellement au RQD) à : [dbastien@quebecdanse.org](mailto:dbastien@quebecdanse.org).

**Des questions?**

Daniel Bastien

Coordonnateur du développement professionnel

514 849-4003, poste 227

Tous les champs sont obligatoires

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Déclaration** | | | | | | | | |
| Je confirme avoir lu les [modalités](https://www.quebecdanse.org/agenda/coup-de-pouce/) du programme Coup de pouce | | | | | | | | |
| **Identification**  *N’oubliez pas d’envoyer votre cv à* [*dbastien@quebecdanse.org*](mailto:dbastien@quebecdanse.org)*.* | | | | | | | | |
| **Renseignements personnels** | | | | | | | | |
| Nom de famille : | | | | | | Prénom : | | |
| Métier ou emploi (si vous en pratiquez plus d’un, inscrivez celui lié à votre projet de formation) : | | | | | | | | |
| Téléphone : | | | | | | Adresse courriel principale : | | |
| Adresse (no./app./rue) : | | | | | | | | |
| Ville : | | | | | | Province : | | Code postal : |
| **Situation**  *Vérifiez votre admissibilité au programme :* [*quebecdanse.org/agenda/coup-de-pouce/#admissibilite*](https://www.quebecdanse.org/agenda/coup-de-pouce/#admissibilite) | | | | | | | | |
| **Statut légal au Canada** | | | | | | | | |
| Citoyen canadien | | Résident permanent (confirmé) | | | Travailleur étranger temporaire avec permis de travail (ouvert ou fermé) | | | |
| **Statut de travailleur (dans votre activité professionnelle liée à votre projet de formation)** | | | | | | | | |
| Pigiste ou travailleur autonome | | | | Salarié | | | | |
| Si vous retirez des revenus dans le secteur des arts et de la culture, que ce soit à titre de salarié d’une entreprise ou à votre compte pour votre propre entreprise, veuillez fournir les informations suivantes. Si vous êtes pigiste ou travailleur autonome et que vous ne possédez pas de numéro d’entreprise du Québec ([NEQ](https://www.registreentreprises.gouv.qc.ca/RQAnonymeGR/GR/GR03/GR03A2_19A_PIU_RechEnt_PC/PageRechSimple.aspx?T1.CodeService=S00436&Clng=F&WT.co_f=26c4f7bcdf7c1f8ed2a1572898349493)), ignorez les champs. | | | | | | | | |
| Nom de l’entreprise | | | | | | | NEQ : | |
| **Êtes-vous étudiant?** | | | | | | | | |
| Non | À temps plein | | À temps partiel (et toujours sur le marché du travail ou disponible à l’emploi) | | | | | |
| **En date d’aujourd’hui, êtes-vous membre du RQD?** | | | | | | | | |
| Oui | Non | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification autre.s participant.s**  *Vérifiez votre admissibilité de tous les participants :* [*quebecdanse.org/agenda/coup-de-pouce/#admissibilite*](https://www.quebecdanse.org/agenda/coup-de-pouce/#admissibilite) | | | | | | | | |
| Entrez le nom et l’adresse courriel des autres participants à la formation. Ajoutez des lignes au besoin. Si vous êtes le seul participant, n’inscrivez rien. | | | | | | | | |
| Nom : | | Prénom : | | | Adresse courriel : | | | |
| Nom : | | Prénom : | | | Adresse courriel : | | | |
| **Identification du formateur**  *Consultez votre formateur pour remplir cette section. N’oubliez pas d’envoyer le cv de votre formateur à :* [*dbastien@quebecdanse.org*](mailto:dbastien@quebecdanse.org) | | | | | | | | |
| Nom de famille : | | | Prénom : | | | | | |
| Activité professionnelle principale : | | | | | | | | |
| Téléphone : | | | Adresse courriel : | | | | | |
| Adresse (no./app./rue) : | | | | | | | | |
| Ville : | | | Province : | | | Code postal : | | |
| Taux horaire du formateur ou coût de la formation       $ | | | Le formateur est-il inscrit aux taxes? | | | | Oui | Non |
| **Besoin en formation** | | | | | | | | |
| Décrivez votre besoin de formation et les compétences que vous souhaitez développer. Expliquez la nécessité d’avoir recours à une intervention personnalisée (par rapport à une formation de groupe, par exemple). En somme, pourquoi avez-vous besoin d’un Coup de pouce? | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Objectifs et résultats attendus** | | | | | | | | |
| Décrivez les objectifs visés par votre projet, ainsi que les apprentissage et les compétences que vous aurez acquis ou améliorés à son terme. Quelles actions ou tâches serez-vous en mesure d’accomplir? Quelles seront les retombées du projet sur votre pratique et votre employabilité, ou sur votre capacité à obtenir des contrats, voire à augmenter vos revenus? Indiquez des résultats concrets et attendus sur votre situation en emploi. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Plan de formation**  *La durée maximale d’un projet Coup de pouce est généralement de 12 heures :* [*quebecdanse.org/agenda/coup-de-pouce/#duree*](https://www.quebecdanse.org/agenda/coup-de-pouce/#duree)*.* | | | | | | | | |
| Durée du projet (en heures) : | Date de début : | | | Date de fin : | | | | |
| **Calendrier des activités**  *Consultez votre formateur pour remplir cette section.* | | | | | | | | |
| Présentez la liste des activités de formation prévues pour atteindre vos objectifs. Inscrivez la date prévue et la durée estimée (en heures) de chaque activité. Exemple :   * 5 novembre 2019 : les bases de la planification budgétaire (2h) * 8 décembre 2019 :les états financiers, explications et mise en place d’un modèle adapté (3h) * etc. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contribution financière du.des participant.s**  ***Important :*** *votre formation ne pourra débuter que lorsque le RQD aura reçu le paiement de votre contribution et votre entente signée :* [*quebecdanse.org/agenda/coup-de-pouce/#traitement*](https://www.quebecdanse.org/agenda/coup-de-pouce/#traitement)*.*  **Sélectionnez la contribution correspondant à votre type de formation** | |
| Formation individuelle (15 $/h) | Formation sur mesure pour un petit groupe de participants (10 $/h) |
| Formation de groupe dans un établissement ou formation en ligne (25 % des frais d’inscription)\* | |
| \* Si votre formation est donnée dans un établissement ou en ligne, vous devez acquitter la totalité des frais d’inscription et le RQD vous remboursera 75 % de ces frais sur réception d’une pièce justificative et de votre entente signée. | |

**Le programme Coup de pouce du Regroupement québécois de la danse est rendu possible grâce au soutien financier d’Emploi-Québec et de Compétence Culture, comité sectoriel de main-d’œuvre en culture.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |